

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

E. A. P. DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD
DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO EN
MUJERES QUE ASISTEN AL HOSPITAL
NACIONAL “HIPOLITO UNANUE” DURANTE
EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2015**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Ruth Miriam Espinoza Merma

ASESOR

Jenny Elenisse Zavaleta Lujan

Lima – Perú

2015

AGRADECIMIENTO

A Dios por siempre guiar mi camino.

Al Dr. Napoleón Paredes, quien con mucha paciencia y acierto brindó sus aportes para la óptima presentación de esta tesis.

A mi asesora, la Obsta. Jenny Zavaleta, por transmitirme sus diversos conocimientos y apoyo.

Al personal técnico y a los profesionales que laboran en el servicio de Ginecología del Hospital Nacional Hipólito Unanue por facilitarme la labor en cuanto a la realización de la toma de las encuestas.

A mis maestros de la E.A.P de Obstetricia por compartir sus conocimientos durante todos estos años.

DEDICATORIA

A mis padres, Lucia Merma y Vidal Espinoza, porque el logro hoy alcanzado es también de ustedes, resultado de sus esfuerzos, sacrificios y el tiempo invertido en mí.

A mis hermanos y a toda la familia que siempre está apoyándome.

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
1. INTRODUCCIÓN	7
2. MATERIAL Y METODOS	20
2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	20
2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO	20
2.3 MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL	20
2.4 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	21
2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	21
2.6 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	22
3. RESULTADOS	24
4. DISCUSIONES	31
5. CONCLUSIONES	39
6. RECOMENDACIONES	40
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
8. ANEXOS	44

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.

METODOLOGÍA: Estudio de tipo observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo de corte transversal. En el estudio participaron 180 mujeres con edades comprendidas de 40 a 59 años de edad del consultorio de ginecología durante el primer trimestre del año 2015, procedentes del Hospital Nacional “Hipólito Unánue”. Para el análisis estadístico se estimaron frecuencias absolutas, relativas y medidas de tendencia central. Al evaluar la relación de las variables se calculó la prueba Chi cuadrado, con un nivel de confianza del 95%.

RESULTADOS: En cuanto a la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de pacientes presenta síntomas climatéricos “severos” (46.7%), mientras que el 25.6% manifiesta síntomas “leves” y el 18.3% de las pacientes son asintomáticas o tienen síntomas muy leves. Respecto a los factores biológicos: la edad ($p=0.003$), el número de hijos ($p=0.038$), la menarquía ($p=0.002$), la última menstruación ($p=0.000$), el consumo de alcohol ($p=0.000$), el consumo de cigarros 1 vez al día ($p=0.000$), los ejercicios físicos de 30 minutos ($p=0.000$), las enfermedades asociadas ($p=0.000$), la actividad sexual ($p=0.000$) se relacionan significativamente con la intensidad del síndrome climatérico. En cuanto a los factores psicológicos, el sentirse conforme físicamente ($p=0.000$), el temor frente a los cambios en la menopausia ($p=0.000$), el aprecio y apoyo por parte de la pareja y/o hijos ($p=0.014$) se relacionan significativamente con la intensidad del síndrome climatérico. Por último al referirse a los factores socioeconómicos, la ocupación ($p=0.004$), la presencia de pareja ($p=0.000$), el grado de instrucción ($p=0.000$), las actividades recreativas que se realizan diariamente ($p=0.000$) se relacionan significativamente con la intensidad del síndrome climatérico.

CONCLUSIÓN: Los principales factores biológicos como menarquia antes de los 12 años ($p=0.000$), consumo de alcohol ($p=0.000$), última menstruación > 1 año ($p=0.000$), consumo de cigarros 1 vez al día ($p=0.000$), ausencia de ejercicios por 30 minutos ($p=0.000$), tener enfermedades asociadas ($p=0.000$) y ausencia de actividad sexual ($p=0.000$), los factores psicológicos como el no sentirse conforme físicamente ($p=0.000$), el sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia ($p=0.000$) y los factores socioeconómicos como el trabajar ($p=0.004$), el no tener pareja ($p=0.000$), el grado de instrucción primaria ($p=0.000$), el no realizar actividades recreativas diarias ($p=0.000$) están asociados a la intensidad del síndrome climatérico.

PALABRAS CLAVES: Factores asociados, intensidad del síndrome climatérico, climaterio.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the factors associated with the intensity of the climacteric syndrome in women attending the National Hospital "Hipolito Unanue" during the first trimester of 2015.

METHODOLOGY: Observational study, descriptive, correlational, cross-sectional prospective. In the study participated 180 women with ages ranging from 40-59 years of age of gynecology clinic during the first trimester of 2015, from the National Hospital "Hipolito Unanue". For the statistical analysis absolute, relative and measures of central tendency frequencies were estimated. To evaluate the relationship of the variables chi-square test was calculated with a confidence level of 95%.

RESULTS: Regarding the intensity of the climacteric syndrome, most patients have "severe" (46.7%) postmenopausal symptoms, while 25.6% said "mild" symptoms and 18.3% of patients are asymptomatic or have very mild symptoms. With respect to biological factors: age ($p=0.003$), the number of children ($p=0.038$), menarche ($p=0.002$), the last menstruation ($p=0.000$), alcohol consumption ($p=0.000$) the consumption of cigarettes 1 time per day ($p=0.000$), exercise 30 minutes ($p=0.000$), associated diseases ($p=0.000$), sexual activity ($p=0.000$) were significantly associated with the intensity climacteric syndrome. As for the psychological factors, feeling physically as ($p=0.000$) the fear to changes in menopause ($p = 0.000$), appreciation and support from the partner and / or children ($p=0.014$) are significantly related to the intensity of the climacteric syndrome. Finally, referring to socioeconomic factors, occupation ($p=0.004$), presence of partner ($p=0.000$), the level of education ($p = 0.000$), the recreational activities that are performed daily ($p=0.000$) was significantly related to the intensity of the climacteric syndrome.

CONCLUSIONS: The main biological factors such as menarche before age 12 years ($p=0.000$), alcohol consumption ($p=0.000$), last menstrual period > 1 years ($p=0.000$), cigarette smoking 1 once daily ($p=0.000$), absence of exercise for 30 minutes ($p=0.000$), having associated diseases ($p=0.000$) and absence of sexual activity ($p=0.000$) the psychological factors such as not feeling physically ($p=0.000$) the fearful feeling front to changes of menopause ($p=0.000$) and socioeconomic factors such as working ($p=0.004$), not having partner ($p=0.000$), the level of primary education ($p=0.000$), the non-recreational activities daily ($p=0.000$) are associated with the intensity of climacteric syndrome.

KEYWORDS: Associated factors, intensity of climacteric syndrome, climacteric.

1. INTRODUCCIÓN

Entre los aspectos biológicos distintivos de las mujeres de edad mediana, se encuentra el climaterio el cual ocasiona cambios hormonales que se expresan en forma de signos y síntomas, conocidos como síndrome climatérico. El climaterio es un período considerado como normal o fisiológico, aunque en ciertas ocasiones se expresa con rasgos clínicos tan manifiestos que constituye una verdadera enfermedad; donde lo fisiológico se transforma en anormal por acentuación de las manifestaciones clínicas propias de esta etapa o por la presencia de enfermedades asociadas^{1, 2, 3}.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde hace varios años a realizado un análisis sobre la transición demográfica mundial, donde se ha señalado que aún en países con escaso desarrollo, la esperanza de vida alcanzó a finales del siglo XX los 65 años, sin embargo las proyecciones sugieren que para el año 2025 se acerque a los 70 años de edad. De acuerdo a estos datos, se calcula que para el año 2025, el 20% de la población mundial tendrá 60 años de edad o más y que la proporción mayoritaria de las mujeres sobre los hombres se seguirá manteniendo; ahora si se Considera que la edad promedio a la que se presenta la menopausia es de 50 años, la mayoría de las mujeres de estos países pasarán 30 a 35% de su vida en la posmenopausia y cada una de ellas vivirá 30 años en estas condiciones⁴.

En nuestro país, según el censo nacional del año 2007, la población nacional fue de 27 millones de habitantes, siendo las mujeres con menopausia, mayores de 45 años, las que representaron más de 2 700 000, es decir uno de cada diez habitantes era una mujer que estaba en la etapa del climaterio⁵. Y según estimaciones para el 2017 este grupo representará a 3.4 millones

Desde hace más de 40 años, las políticas gubernamentales han estado dirigidas a prestar una atención priorizada a la salud de la población, con particular interés en el niño, la mujer en etapa reproductiva y el adulto mayor, por lo que la mujer de edad mediana (considerada entre los 40 y los 59 años) con características biológicas y psicosociales particulares que pueden repercutir en una nueva morbilidad poblacional ha quedado, en alguna medida, menos atendida⁶.

Algunos estudios han evidenciado que existen algunos factores biológicos, psicológicos y sociales que se relacionan con determinados síntomas del climaterio, como:

Rivas y cols en el año 2011 en Cuba realizaron un estudio titulado “Factores biológicos y sociales relacionados con la salud de la mujer durante el climaterio”, donde observaron que el 56.3% de las mujeres experimentaron un síndrome climatérico leve, siendo los síntomas más referidos los circulatorios (77.2%) y los psicológicos (60%). La edad de la menarquia, el número de embarazos y partos y el patrón menstrual no guardaron relación con la edad de la menopausia⁷.

Yanes y asociados en el año 2009 en Cuba llevaron a cabo una investigación titulada “Intensidad del síndrome climatérico y su relación con algunos factores socio ambientales”, encontrando que las mujeres con mayor grado de escolaridad, con estabilidad conyugal y vínculo laboral, que formen parte, además, de familias funcionales o moderadamente funcionales, y que tengan un entorno higiénico habitacional bueno en correspondencia con la satisfacción de sus necesidades básicas, tienen una mayor incidencia de síndrome climatérico leve o asintomático⁸.

Vega et al. en el año 2007 en México publicaron una investigación titulada “Incidencia y factores relacionados con el síndrome climatérico en una población de mujeres mexicanas”, en la cual observaron que los factores que se asocian al climaterio fueron: pareja disfuncional, baja autoestima, actitud negativa frente al climaterio, antecedentes del uso de anticonceptivos orales y familia disfuncional, mientras que la residencia, escolaridad, ocupación, paridad, tener pareja sexual actual, índice de masa corporal, ejercicio, tabaquismo, alcoholismo, tipología familiar y cohesión familiar, no presentaron asociación significativa⁹.

El Hospital Nacional Hipólito Unánue, que va desarrollando diversas actividades dentro de la jurisdicción asignada por la Dirección de Salud Lima-Este como Hospital de Nivel III, tiene a su cargo la atención de 1'200,000 personas procedentes de los distritos de El Agustino, Ate - Vitarte, Santa Anita, La Molina, Cercado de Lima y a una población del distrito de San Juan de Lurigancho, cercana a las 850,000 personas; dentro de esta proporción geográfica hay una gran afluencia del sexo femenino que aproximadamente representa el 50.6% de la población total, y se estima que para el

año 2016 la población femenina de un rango de edad de 40 – 59 años se incrementará de un 22.3% a un 27%. De acuerdo a ello, se necesita conocer las características de esta etapa y como se ve influenciado por diferentes factores, en aras de brindar una mejor atención que cumpla tanto las expectativas institucionales como las de esta población.

En la actualidad existe carencia en el conocimiento de las características y/o factores personales y psicosociales que están asociados a la intensidad en los síntomas del climaterio, es por ello que ante la evidencia de los cambios en la población y tomando en cuenta que la etapa climatérica es una certeza biológica, se hace más que evidente la necesidad de que primero se necesita conocer dichos factores que actúan ya sea positiva o negativamente en la intensidad del síndrome climatérico para implementar luego estas intervenciones preventivas – promocionales y más que eso favorecer una atención especializada y diferenciada en la población de estudio que ayude a mejorar el bienestar físico y mental de la mujer y por ende la calidad de vida de esta población.

En el ámbito teórico, el **climaterio** se ha definido de varias maneras, según el enfoque clínico o patológico desde donde se aprecie. Para algunos autores se trata de un conjunto de fenómenos físicos y psíquicos que aparecen cuando disminuyen los niveles de estrógenos en la mujer y de andrógenos en el hombre. Para otros, se trata del período de la vida que precede y sigue a la disminución de la función de los órganos genitales. Otros más, sugieren que es un periodo de transición en la vida reproductiva, sexual o envejecimiento de la vida de una persona y el período de transición entre la etapa reproductiva y no reproductiva de la vida femenina¹⁰.

Casi todos los autores coinciden en que el climaterio comprende dos etapas clínicas, la primera se refiere a la serie de manifestaciones desde el inicio de los síntomas hasta la menopausia, a lo que se denomina perimenopausia y la posmenopausia que se extiende desde la menopausia hasta los 64 años¹⁰.

Se define como una etapa de la vida, desde la madurez hasta la senectud caracterizada por diferentes hechos importantes tanto fisiológicos (cese de menstruación, desfeminización), como psicológicos, de inicio aproximado en mujeres de 40 años y finalizado a los 60 años, independientemente si se presenta en forma de síndrome clínico o no¹¹.

La International Menopause Society (IMS) publicó recientemente la definición con el fin de homogeneizar la terminología empleada; por lo anterior el climaterio es la transición del período reproductivo al no reproductivo en la vida de la mujer que se inicia alrededor de los 35 años. A partir de esta edad pueden comenzar los cambios en la producción de hormonas ováricas que finalizan una vez agotada la reserva folicular, con la menopausia ¹².

El síndrome climatérico constituye el conjunto de síntomas y signos que surgen de la interrupción definitiva de la menstruación, los que pueden presentarse durante la premenopausia, la menopausia o en la posmenopausia. Este síndrome se presenta con diferente grado de intensidad en aproximadamente el 75% de las mujeres premenopáusicas, cifra que disminuye durante la posmenopáusica¹³.

Según la OMS, el Síndrome Climatérico es el conjunto de síntomas y signos que aparecen en el período de transición que precede y acompaña la pérdida de la capacidad reproductiva hasta llegar a una involución significativa de la función ovárica¹⁴.

Respecto a la menopausia, etimológicamente viene del griego Meno = Mes Pausis = Cesar, por lo tanto se define como el cese final de las menstruaciones. La menopausia es un proceso fisiológico normal en la vida de una mujer que implica la desaparición de la menstruación es decir la última menstruación teniendo en cuenta los siguientes criterios diagnósticos: Más de 12 meses de amenorrea o más de seis meses sin menstruación con datos clínicos sugestivos. La menopausia o cese de las menstruaciones controladas por la función ovárica tiene lugar alrededor de los 52 años¹⁵.

La suspensión completa de las menstruaciones o menopausia propiamente dicha, acontece por lo general entre la quinta y la sexta década de la vida (edad promedio de 52 años, en la actualidad) y está precedida por una etapa durante la cual se presentan ciclos irregulares y una serie de manifestaciones físicas características, conocida como premenopausia¹⁶.

En cuanto a la **clasificación**, si se toma como punto de referencia a la menopausia, se puede distinguir lo siguiente¹⁷:

La Premenopausia: Comprende aproximadamente de los 8 a 10 años anteriores a la menopausia. Se caracteriza por inestabilidad endocrinológica, en la cual aparecen las primeras manifestaciones clínicas y hormonales del fallo ovárico (existencia de alteraciones del ciclo menstrual). El comienzo es poco manifiesto y se sitúa en forma arbitraria entre los 40 y 43 años de edad. Termina cuando se instaura la perimenopausia.

La Perimenopausia: incluye el período que antecede a la menopausia cuando comienzan los cambios endocrinos, biológicos y clínicos premonitorios de ella y los doce meses continuos de amenorrea al cabo de los cuales se tiene la menopausia.

La Menopausia: es el periodo que sigue al cese definitivo de las menstruaciones. De forma práctica se describe su inicio coincidiendo con el hecho puntual del último sangrado menstrual. Se habla de menopausia confirmada, tras 12 meses de amenorrea: debido a la pérdida de la actividad folicular del ovario. Se reconoce que la menopausia ha tenido lugar una vez que hayan transcurrido 12 meses consecutivos de amenorrea y cuando no existe otra causa evidente patológica o fisiológica para la misma. Cuando aparece fisiológicamente entre los 45 y 55 años y no existen síntomas o estos son leves.

Menopausia Artificial: Secundaria a tratamientos quirúrgicos, quimioterápicos o radioterápicos. Es susceptible de una mayor atención, pues suele presentar problemas y/o patologías con mayor frecuencia que la menopausia natural.

Menopausia Precoz: Cuando se produce antes de los 40 años (a efectos de valorar el riesgo de osteoporosis, se considera precoz antes de los 45 años) es considerada siempre patológica y por tanto, al igual que la menopausia quirúrgica, debe vigilarse especialmente. Ocurre en 1% de las mujeres; cuando se presenta antes de los 30 años tiene más probabilidad de obedecer a una alteración cromosómica.

Menopausia Tardía: cuando se produce después de los 55 años.

La Posmenopausia: se inicia después de 12 meses de la interrupción definitiva de las hemorragias cíclicas y tiene una duración entre 5 y 10 años. Tras la menopausia

y a cambio de una relativa “tranquilidad hormonal”, constituye un periodo en el que potencialmente se puede incrementar el riesgo de algunas enfermedades.

Hasta hace poco los estudios epidemiológicos en mujeres en edad mediana y el registro de sus experiencias al pasar por la menopausia se han visto impedidos por cifras relativamente pequeñas. Dados los registros disponibles, se conoce que en los países occidentales la mediana de la edad de la menopausia se ha mantenido relativamente constante en los últimos 100 años. Algunos autores proponen rangos tan amplios como 40 a 60 años. Otros la ubican entre 35 y 55 años, pero la mayoría coincide en que ocurre, alrededor de los 50 años¹⁸.

Respecto a la **fisiología del climaterio**, se observa que a partir de los 40 años se inicia en la mujer un período de decadencia progresiva de la función ovárica, con una disminución de la frecuencia de ovulación, que lleva primero a una fertilidad disminuida y luego a la menopausia. La falta de feedback estrogénico a través del hipotálamo, dispara la hipófisis con aumento de FSH y LH. El primero es más precoz, pero luego se igualan. La elevación de los niveles de FSH constituye uno de los primeros signos del envejecimiento de la función reproductiva en el ser humano; el aumento de ambas caracteriza el estadio hipergonadotrópico propio de la posmenopausia¹⁸.

La falta de estrógenos eleva la paratohormona y desciende la calcitonina, resultando de aquí una movilización de calcio y una tendencia a la disminución de la masa ósea. Por otra parte, el descenso de los estrógenos produce alteraciones en el perfil lipídico, que se caracterizan por una elevación de las lipoproteínas de baja densidad (LDL), formadas fundamentalmente por colesterol y por un descenso de las lipoproteínas de alta densidad (HDL) ¹⁸.

El hipogonadismo es el punto de origen de las alteraciones hormonales encontradas en el climaterio. Aún después de la menopausia el ovario produce cantidades mínimas de estrógenos. Por otra parte, los niveles de andrógenos principalmente los de origen ovárico (androstendiona) disminuyen también aunque no en cantidad proporcional a la reducción de los niveles de estrógenos¹⁸.

Clínicamente, el climaterio es la etapa biológica en la cual es frecuente la presencia de cierta sintomatología debido a la deprivación estrogénica, consistente en alteraciones del ciclo menstrual, trastornos vasomotores y alteraciones psicológicas. El conjunto de

estas manifestaciones constituye el síndrome climatérico, que puede presentarse durante la premenopausia, la menopausia o en la posmenopausia¹⁸.

Esta etapa involucra una serie de cambios locales en el aparato genital y cambios generales en el resto del organismo^{18, 19}:

Cambios locales

Las mujeres menopáusicas tienden a experimentar una importante disminución de la libido y el interés por la actividad sexual. A ello se suman ciertos cambios físicos que hacen molestas o inclusive dolorosas las relaciones sexuales, tales como la atrofia vaginal. El periné también se relaja, pues como se sabe los músculos perineales conservan su función y su tono por la acción de los estrógenos. Otro tanto ocurre con los ligamentos del útero que se relajan y atrofian. La consecuencia de todo esto es que la mujer se hace propensa a los prolapsos y descensos de los genitales, con síntomas tales como tenesmo vesical, disuria, incontinencia urinaria.

Los síntomas vaginales (incluidos resequedad, disconfor, dispareunia) se reportan en aproximadamente el 30% de las mujeres durante el periodo menopáusico temprano, y en más del 47% de las mujeres en periodos tardíos. Los síntomas urológicos (incluidos emergencia urinaria, frecuencia, disuria e incontinencia) no están relacionados claramente. A diferencia de los bochornos, los síntomas vaginales empeoran progresivamente con el envejecimiento.

La responsabilidad de muchos de esos cambios fisiológicos de la terapia estrogénica sugiere que la deficiencia de estrógenos puede contribuir a la fisiopatología. Sin embargo, los síntomas vaginales tienen asociación con niveles séricos bajos de andrógenos pero no con estrógenos.

Cambios generales

Entre los más frecuentes: sofocos, sudoraciones, palpitaciones, parestesias, náuseas, cefalea, insomnio y vértigos. La aparición de los calores se ve favorecida por el estrés, el calor, el alcohol y el ayuno. En nuestro medio, las crisis vasomotoras afectan el 80 % de las mujeres en esta etapa y guardan relación directa, con los disturbios endocrinos. Se ha referido la secuencia calor-taquicardia-enrojecimiento-frío con características de aparición nocturnas y que pueden sucederse con una frecuencia de 3 a 10 en 24 horas²⁰.

En cuanto a la constitución femenina; suele modificarse en esta etapa con tendencia a la obesidad en la mayoría de las mujeres, aunque en algunas hay adelgazamiento. Los caracteres sexuales tienden a atrofiarse y a veces se marca una tendencia a la virilización (virilismo climatérico). Los cambios digestivos; consisten fundamentalmente en dispepsias, muchas veces atribuidas a alteraciones hepáticas o del colecisto y que, en realidad, no son más que trastornos sui géneris del climaterio. Hay también sensación de bola epigástrica y a veces meteorismo. Y en los cambios circulatorios; con frecuencia la mujer es propensa al dermografismo, hiperemias cutáneas y vaso-espasmos. Hay tendencia a la hipertensión, sofocos y alteraciones en el riego de los miembros con parestesia.

En lo que respecta a los **factores asociados**, la variedad de síntomas, así como su intensidad pueden modificarse de acuerdo a factores sociales, culturales y físicos, resaltando los siguientes:

En el ámbito de los **Factores Biológicos**; tenemos en cuenta a la edad pues hay mujeres en las que la sintomatología del climaterio empieza antes, a partir de los 40 años manifestándose signos de pre-climaterio. Otras veces, esta variabilidad, tiene lugar en la postmenopausia, mientras que, en otras ocasiones, apenas cesada la regla, la mujer se equilibra y no tiene síntomas de climaterio de ninguna clase⁹.

En cuanto a la paridad, podemos decir que se ha observado una relación entre la multiparidad y la menopausia tardía. Por otra parte también se ha visto que mujeres con gestaciones por encima de los 40 años tienen la menopausia más tarde; y esto puede explicarse porque tanto las grandes multíparas como las mujeres que son fértiles hasta edades tardías, tienen ovarios muy desarrollados y con una fuerte reserva folicular⁹.

En relación a la menarquia según algunos estudios se ha asociado una menarquia precoz a una menopausia precoz⁹.

También se presentan las enfermedades crónicas debido a que durante el envejecimiento se produce un desequilibrio oxidativo, el que también afecta al climaterio, ya que en esta etapa se observan cambios en el comportamiento oxidativo y supone una estrecha relación con algunos trastornos que posteriormente ocurrirán en la menopausia, como es el desarrollo de aterosclerosis y enfermedad cardiovascular, varios tipos de cánceres, enfermedad de Alzheimer, cataratas y ciertas inmunodeficiencias⁹.

El consumo de sustancias nocivas repercuten de forma perjudicial en la salud durante la etapa del climaterio, generando consecuencias como menopausia precoz, síntomas marcados, aumento de patologías y envejecimiento acelerado. En cuanto al tabaco podemos decir que las grandes fumadoras parecen tener facilidad para la insuficiencia ovárica y posteriormente un fallo ovárico precoz, también se asocia con mayor riesgo de fractura⁹.

En el punto de valoración nutricional se recalca que una alimentación sana influye de manera positiva y decisiva sobre el aparato circulatorio. El aumento de la masa corporal interviene en el trabajo del corazón, y la mujer climatérica presenta una tendencia a engordar, ya que disminuye la actividad física y presenta un desequilibrio en la nutrición debido a que aumenta la ingesta de alimentos⁹.

Sobre la Sexualidad, las mujeres menopáusicas tienden a experimentar una importante disminución de la libido y del interés por la actividad sexual, debido a ciertos cambios biológicos, como la atrofia vaginal, la menor producción de moco y la sequedad de la vagina, los que hacen que las relaciones sexuales sean molestas o dolorosas. La causa de estos problemas es la disminución de los estrógenos, sin embargo, existen otros factores que repercuten en dicho problema; entre ellos se encuentra la presencia o no de una pareja sexual, la edad de la pareja, los sentimientos hacia la pareja, entre otros⁹.

También podemos encontrar otros factores como el control médico y la práctica de ejercicios físicos^{9, 22,23}.

En el ámbito de los **factores psicológicos**, se sabe que durante la perimenopausia, entre el 70% y 90% de las mujeres manifiestan signos psicológicos, que incluyen irritabilidad, alteraciones de la memoria a corto plazo, cambios en el estado de ánimo y pérdida del interés sexual, los cuales tienden a comprometer la esfera afectiva de la mujer. Determinados factores pueden afectar de manera positiva o negativa el síndrome climatérico, entre los que podemos mencionar: la función cognitiva, la apariencia personal, el estado emocional, el entorno familiar con los hijos y con la pareja.^{24, 25}

En el ámbito de los **factores socio-económicos**, determinados por el medioambiente donde reside la mujer, se destaca: el estado civil pues según algunos estudios parece ser que las solteras tienen la menopausia algo más temprano que las casadas, independientemente del número de hijos de éstas últimas. Así pues parece que una

ovulación ininterrumpida adelantaría la menopausia. Sin embargo, existen otros aspectos, quizás endocrinos, los que van a preservar al ovario de la atresia²⁴.

También pueden influenciar de manera positiva o negativa en otros factores como: la ocupación, el grado de instrucción, el círculo social, la recreación, los problemas en el hogar.

La **intensidad del síndrome climatérico** está clasificado según la intensidad y la manifestación de sus síntomas, percibidos por las pacientes: asintomática (síntomas climatéricos ausentes), Leve, Moderada, Severa.

En el año 1981, la Organización Mundial de la Salud reconoció la importancia que tienen algunos estudios sobre aquellos factores que pueden influir en la presentación de las manifestaciones del síndrome climatérico.

Más recientemente en el año 2005, el panel de NIH recomendó, dentro de los aspectos metodológicos en los que se debe enfocar la investigación sobre el climaterio, contar con instrumentos de recolección de datos confiables y válidos para el estudio de los síntomas menopáusicos. Ellos deben ser desarrollados y validados en diferentes idiomas e incentivar el empleo de mediciones estandarizadas en las investigaciones comunitarias²⁶.

Son varios los **instrumentos** diseñados para medir la intensidad del síndrome climatérico, algunos de ellos reportados como escalas para valorar la calidad de vida de las mujeres en esta etapa, tenemos a la Escala de Calidad de Vida en Menopausia (MENCAV) como una versión en lengua castellana, se añade también la Escala Climatérica de Greene y el cuestionario de Kupperman como una escala clínica²⁶. Este último es uno de los instrumentos más conocidos y empleados que aparece en la literatura con diferentes denominaciones, entre las que se encuentran: Índice de Blatt y Kupperman, Índice menopáusico de Blatt y Kupperman. Se trata de la primera revisión sistemática de los síntomas de la menopausia publicada en 1953; ésta fue realizada por los médicos alemanes H. S. Kupperman y M. H. G. Blatt con el propósito de evaluar la respuesta de mujeres sometidas a terapia hormonal de reemplazo (THR). Este índice ha sido criticado, por ser una escala unidimensional y por no incluir síntomas relacionados con el déficit hormonal que ocurre en el climaterio como algunos de los genitourinarios.¹

Actualmente destaca La Escala Cubana para clasificar la intensidad del Síndrome Climatérico diseñado por la Dra. Julia Silvia Pérez Piero del 2000 al 2004, con el fin de resolver las limitaciones de los anteriores estudios realizados para clasificar la intensidad del síndrome climatérico, permite estandarizar los criterios de evaluación en general y el diagnóstico de aquellas pacientes climatéricas que presenten síntomas.

El climaterio y la menopausia son, sin duda una de las etapas más difíciles en la vida de la mujer en la que se necesita una atención particular desde el punto de vista médico y una mayor comprensión desde el punto de vista social. Desafortunadamente la mayoría de los informes revisados sobre climaterio y Menopausia se refieren a la fisiología y a la efectividad de diferentes tratamientos utilizados para eliminar los síntomas o prevenir las afecciones que se presentan en la postmenopausia y son menos las investigaciones que estudian factores que pueden incidir en la intensidad del síndrome climatérico, por lo cual día a día crece el interés del conocimiento más amplio.

Además, teniendo en cuenta que una de las funciones más importantes que desarrolla el profesional de la salud como Obstetra es el cuidado de la salud sexual y reproductiva de todas las personas y especialmente de la mujer en todo su ciclo vital, se busca contribuir con esta investigación a enriquecer el quehacer del dicho profesional en la promoción y prevención de la salud de las mujeres en la etapa climatérica.

Con este estudio se busca resaltar la importancia que se le debe dar a la mujer en esta etapa, ya que el climaterio no está considerado en muchos programas prioritarios de salud ya sea por el desconocimiento o desentendimiento de los efectos que se producen en la vida de las mujeres climatéricas, lo que justifica la necesidad de identificar las características individuales y psicosociales de la mujer de 40 a 59 años y su repercusión en la intensidad del síndrome climatérico con el propósito de brindar una atención especializada y diferenciada que contribuya a mejorar su calidad de vida.

Del mismo modo este trabajo servirá como antecedente de evidencia científica tanto a nivel local como para el Hospital Nacional "Hipólito Unánue" que como establecimiento con alta capacidad resolutive siempre busca contribuir a la prevención de la salud y disminución de los factores de riesgo; además servirá como base para desarrollar

estrategias educativas oportunas específicas en la reducción o mejoramiento de los factores implicados encontrados y finalmente transmitirles actitudes positivas sobre esta etapa de transición y principalmente sobre el envejecimiento saludable; y a nivel nacional como punto de apoyo y comparación en la realización de otra línea de investigación.

De acuerdo a lo indicado nos planteamos la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015?

OBJETIVOS:

Objetivo general

- Identificar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.

Objetivos específicos

- Evaluar la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.
- Identificar los factores biológicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al hospital nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.
- Identificar los factores psicológicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.
- Identificar los factores socioeconómicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015.

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS:

- **Climaterio:** Es el intervalo de tiempo en la vida de las mujeres que marcan la transición de la etapa reproductiva a la no reproductiva. Derivado de la pérdida progresiva de la función ovárica. El conjunto de síntomas y signos derivados de este detrimento se conoce como “síndrome climatérico”²⁷.

- **Menopausia:** Es el cese permanente de la menstruación debido a la pérdida de actividad folicular ovárica. La menopausia natural se reconoce tras 12 meses consecutivos de amenorrea, sin que exista ninguna otra causa patológica o fisiológica obvia²⁷.
- **Síndrome:** es un cuadro clínico o conjunto sintomático que presenta alguna enfermedad con cierto significado y que por sus características posee cierta identidad; es decir, un grupo significativo de síntomas y signos (datos semiológicos), que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas o etiologías²⁷.
- **Factores Asociados:** Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor asociado es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios²⁷.
- **Factores Biológicos:** Aquellos factores relacionados con la funcionalidad corporal¹.
- **Factores Psicológicos:** Aquellos factores dependientes de la personalidad de cada mujer y que influyen en cómo contempla y acepta esta etapa de transición y los síntomas asociados¹.
- **Factores Sociales:** Aquellos factores determinados por el ambiente en que vive la mujer y que influye en la forma en que ésta experimenta la sintomatología¹.

2. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio de tipo observacional, descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal.

2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO

Mujeres en la etapa del climaterio que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unánue durante el primer trimestre del 2015.

2.3 MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL

Unidad de Análisis: Mujer en la etapa del climaterio que acude al Hospital Nacional Hipólito Unánue durante el primer trimestre del 2015.

Tamaño Muestral: El tamaño muestral está conformado por 180 mujeres, el cual se calculó teniendo en cuenta las estadísticas de las atenciones a mujeres de 40 a 59 años de edad en el consultorio externo de ginecología durante el primer trimestre del año 2014.

Tipo de muestreo: el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, pues se tomó a todas las mujeres en la etapa del climaterio que acudían al consultorio externo de ginecología del Hospital Nacional “Hipólito Unánue” durante el primer trimestre del 2015, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión:

- ❖ Mujeres entre 40 y 59 años que acuden al Hospital Nacional “Hipólito Unánue”.
- ❖ Mujeres que firmen su consentimiento informado y deseen participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión:

- ❖ Mujeres ovariectomizadas.
- ❖ Mujeres que usen terapia hormonal de Reemplazo.
- ❖ Mujeres que presenten alguna discapacidad que no les permita responder.

2.4 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

❖ Variables independientes:

FACTORES ASOCIADOS:

- Factores biológicos.
- Factores psicológicos.
- Factores socioeconómicos.

❖ Variables dependientes:

SÍNDROME CLIMATÉRICO: Intensidad de los síntomas (circulatorios, psicológicos, genitourinarios, generales) y signos clínicos climatéricos.

2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

La técnica que se utilizó fue la encuesta y para recolectar los datos se utilizó como instrumento dos cuestionarios.

El primer cuestionario está estructurado como una ficha y consta de una serie de preguntas para evaluar los factores asociados a los síntomas del climaterio, siendo dividido en 3 partes: en la primera se tomó en cuenta los factores biológicos (11 preguntas) reasignándolos como edad, factores gineco-obstétricos (última menstruación, paridad y menarquia), enfermedades crónicas, valoración nutricional, estilos de vida (consumo de alcohol y cigarrillos, práctica de ejercicios físicos) y esfera sexual; en la segunda tenemos a los factores psicológicos (4 preguntas) asignados como función cognitiva, apariencia personal, estado emocional y entorno familiar; y en la tercera tenemos a los factores socioeconómicos (6 preguntas) asignados como ocupación, estado civil, grado de instrucción, círculo social, recreación, problemas en el hogar.

Asimismo, el segundo cuestionario que se utilizó para medir la Intensidad del Síndrome Climatérico fue la Escala Cubana para clasificar la intensidad del Síndrome Climatérico, la cual tiene la cualidad de ser auto aplicable y consta de 28 ítems con una escala tipo Likert, dividido en 4 subescalas que evalúan síntomas circulatorios, calificando los sofocos u oleadas de calor, sudoraciones nocturnas, palpitaciones, parestesias, cefalea, con un puntaje de 0 a 6 puntos que corresponde a asintomático o

muy leve, de 7 a 14 a leve, de 15 a 23 a moderado y de 24 o más a crítico; para la subescala de síntomas psicológicos que consta de 9 ítems que son insomnio, nerviosismo, irritabilidad, labilidad emocional, disminución de libido, pérdida de capacidad de concentración, apatía, tristeza y miedo, con puntajes para asintomático o muy leve de 0 a 9, leve de 10 a 19, moderado de 20 a 32 y crítico de 33 a más puntos. La subescala de síntomas genitourinarios está compuesta por siete ítems que son: incontinencia urinaria, polaquiuria, disuria, dispareunia, disminución del placer sexual, sequedad vaginal y atrofia vaginal que van desde 0 a 1 punto para asintomático o muy leve, de 2 a 7 puntos para leve, de 8 a 16 puntos para moderado y de 17 o más puntos para crítico.

El puntaje global resultó de la sumatoria de cada uno de las subescalas obteniendo asintomático o muy leve de 0 a 24 puntos, leve de 25 a 50 puntos, moderado de 51 a 80 puntos y crítico o severo de 81 a más.

A pesar de que la escala de sintomatología del climaterio está validada, se ha sometido dicha escala, así como la ficha que evalúa los factores asociados a juicio de expertos (06 expertos) y a un piloto con 30 pacientes, obteniendo que el instrumento utilizado tiene una validez Buena y respecto a la confiabilidad tuvo un alfa de Cronbach de 0.96, siendo confiable.

2.6 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para llevar a cabo el estudio de investigación se necesitó la aprobación del protocolo de investigación por el asesor de tesis, quien dio la conformidad a través de una carta de aprobación. Luego fue evaluado y aprobado por el comité de investigación del departamento de Obstetricia, para el inicio de la ejecución del estudio.

Luego se realizó los trámites administrativos mediante un oficio dirigido a la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación y al Director General del Hospital Nacional Hipólito Unánue, quienes evaluaron el proyecto y dieron la aprobación para la recolección de datos.

La recolección de datos se realizó en los consultorios externos del servicio de ginecología durante el primer trimestre del 2015, en los siguientes horarios: de lunes a viernes, en el turno mañana de 8.00 a 11.00 a.m., y en el turno tarde de 1.00 a 4.00 pm y los sábados de 8:00 a 11:00 a.m.; se identificó a las mujeres climatéricas que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión. Asimismo, a las pacientes seleccionadas se les informó sobre la investigación y se les proporcionó un consentimiento informado para garantizar su participación dentro del estudio,

aplicándoles una ficha de recolección de datos y el instrumento de Sintomatología del Climaterio. La recolección de datos fue realizada por el propio investigador para asegurar el cumplimiento del plan de recolección y evitar posibles sesgos.

Una vez recolectada la información, los datos necesarios fueron ingresados a una base de datos y analizados con el programa estadístico SPSS 21.0. Los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos para su análisis e interpretación de datos.

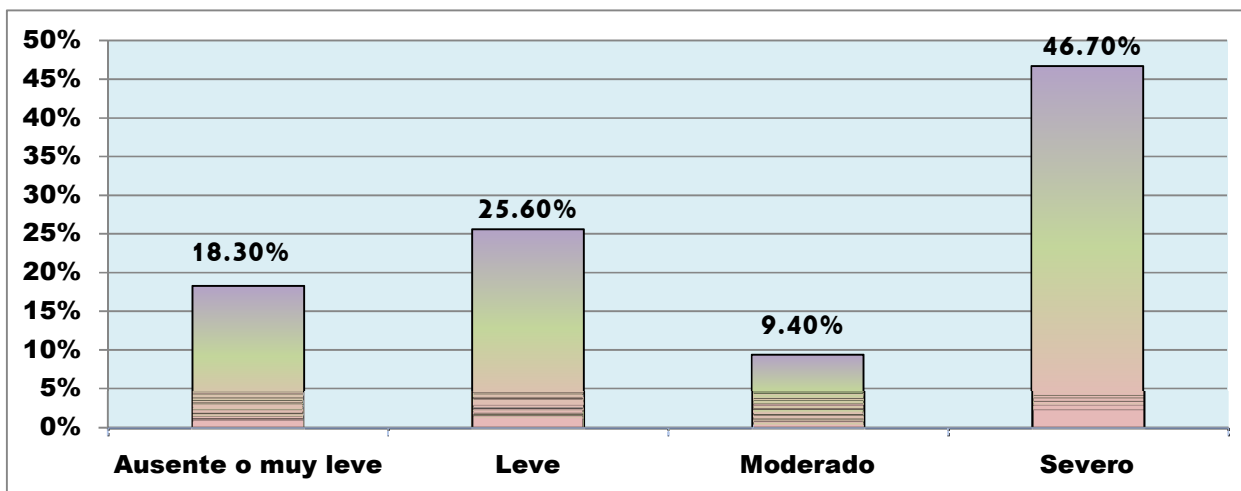
2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la realización de la presente investigación bajo los principios bioéticos, se considerará la autorización de la Institución de Salud. Se respetarán los principios éticos, el respeto a la autonomía del participante con el consentimiento informado (hoja informativa), así como a la confidencialidad y privacidad de la información, esto último garantizado mediante el anonimato,

La información producida en esta investigación será mantenida en estricta confidencialidad. Una vez aceptada la hoja informativa para la participación, a cada persona se le asignará un seudónimo. Sólo si el propio entrevistado/a lo solicita, se mantendrá los datos sin modificar. Al analizar la información se producirá un informe final, donde se mantendrá igualmente el anonimato de las entrevistadas.

3. RESULTADOS

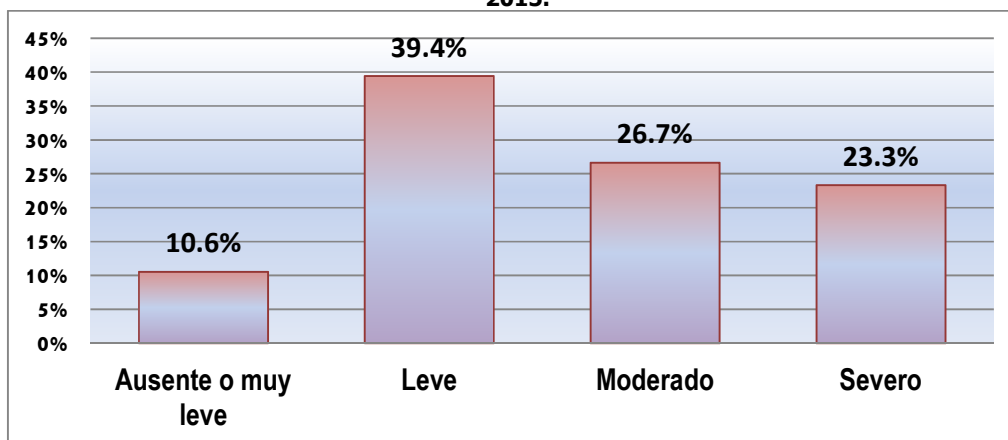
Gráfico N°1: Intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

Respecto a la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de pacientes presenta síntomas climatéricos "severos" (46.7%), mientras que el 25.6% manifiesta síntomas "leves" y el 18.3% de las pacientes son asintomáticas o tienen síntomas muy leves. (Ver gráfico N°1)

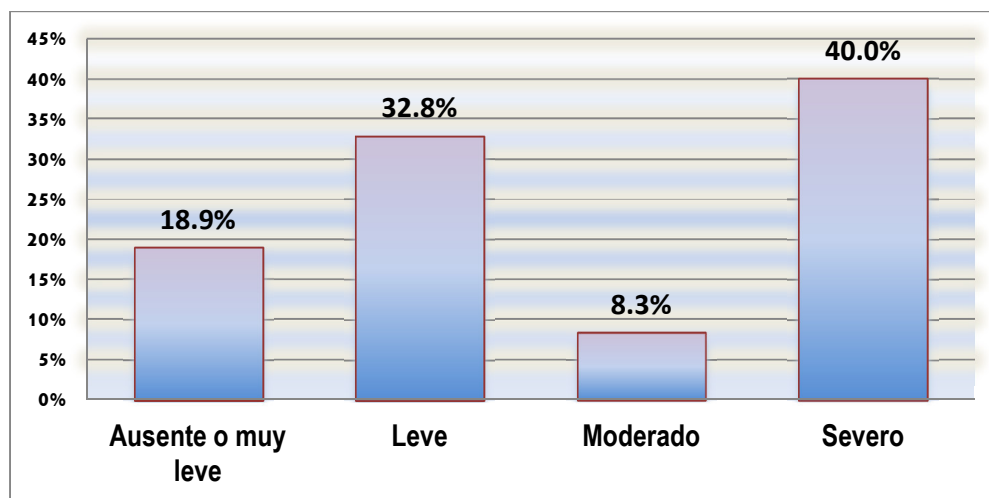
Gráfico N°2: Intensidad del síndrome climatérico según sub escala - síntomas circulatorios en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

En cuanto a la intensidad del síntoma climatérico según escala síntoma circulatorio, el 39.4% de las usuarias manifiesta síntomas "leves", el 26.7% "moderado" y el 23.3% "severo". (Ver gráfico N°2).

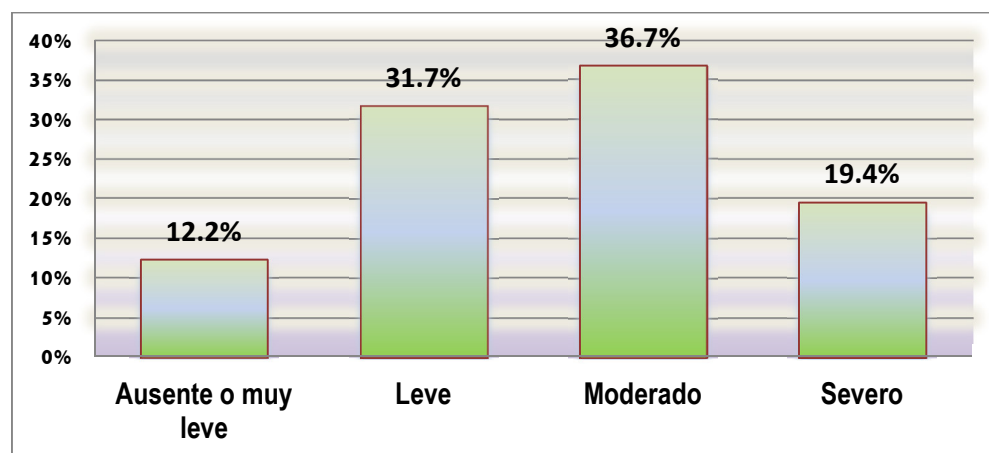
Gráfico N°3: Intensidad del síndrome climatérico según subescala - síntomas psicológicos en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

Al respecto de la intensidad del síndrome según síntomas psicológicos, el 40% de las usuarias presenta síntomas "severos", el 32.8% "leve" y el 8.3% "moderado". (Ver gráfico N°3).

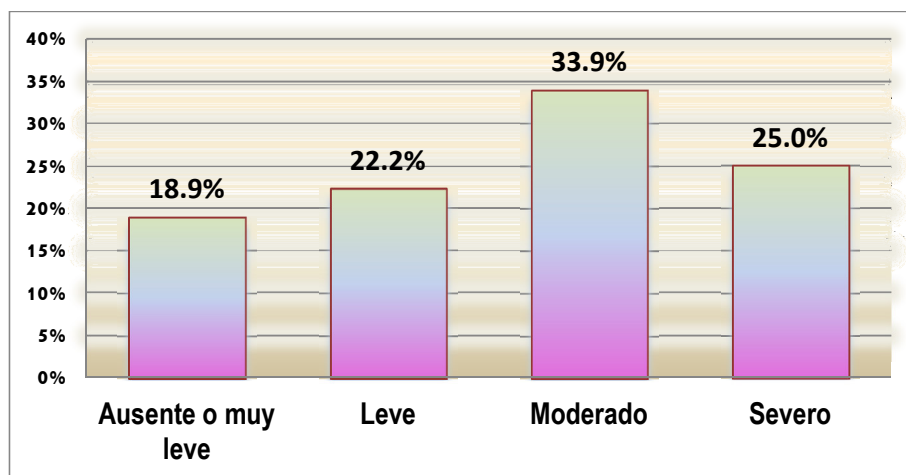
Gráfico N°4: Intensidad del síndrome climatérico según subescala - síntomas genitourinarios en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

Respecto a la intensidad del síndrome climatérico según síntomas genitourinarios, la mayoría de pacientes presenta síntomas climatéricos "moderados" (36.7%), mientras que el 19.4% manifiesta síntomas "severos". (Ver gráfico N°4)

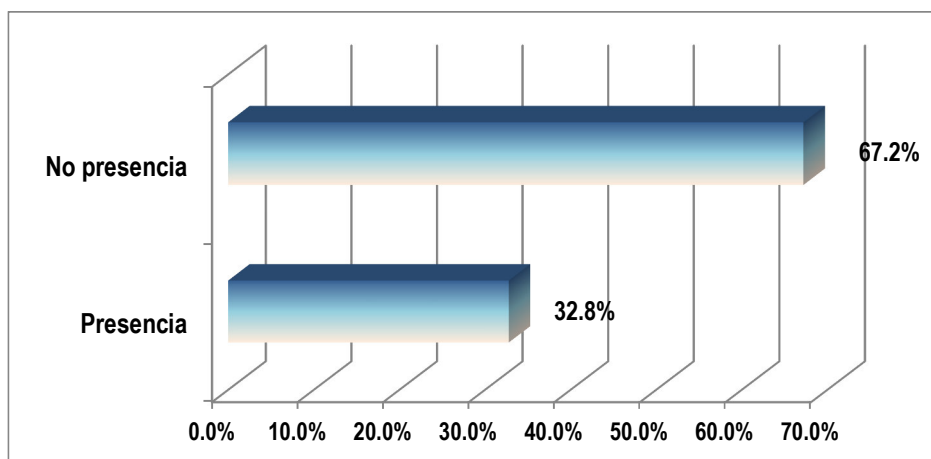
Gráfico N°5: Intensidad del síndrome climatérico según subescala - síntomas generales en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

En cuanto a la intensidad del síntoma climatérico según síntomas generales, el 33.9% de las usuarias manifiesta síntomas “moderados”, el 25% “severo” y el 22.2% “leve”. (Ver gráfico N°5).

Gráfico N°6: Intensidad del síndrome climatérico según signos y síntomas en mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015.



Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

Al respecto de la intensidad del síndrome según signos y síntomas, el 67.2% de las usuarias presenta síntomas “moderados” y el 32.8% “leve”. (Ver gráfico N°6)

FACTORES BIOLOGICOS

Tabla N°1: Edad de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Edad de la usuaria	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad									
40 - 49 años	16	48.5%	28	60.9%	2	11.8%	49	58.3%	0.003
50 a 59 años	17	51.5%	18	39.1%	15	88.2%	35	41.7%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al evaluar la edad según la intensidad del síndrome climatérico, el 60.9% de las pacientes con edades de 40-49 años tienen una intensidad de síndrome climatérico "leve", mientras que el 88.2% de las usuarias con edades de 50-59 años manifiestan síntomas "moderados" y el 41.7% severos, observándose una relación significativa ($p=0.003$) entre la edad de la usuaria y la intensidad del síndrome climatérico (Ver tabla N°1).

Tabla N°2: Factores gineco-obstétricos y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Factores gineco-obstétricos	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Número de Hijos									
< 3 hijos	27	81.8%	42	91.3%	12	70.6%	59	70.2%	0.038
De 3 a más hijos	6	18.2%	4	8.7%	5	29.4%	25	29.8%	
Menarquia									
< 12 años	0	0.0%	1	2.2%	2	11.8%	23	27.4%	0.002
De 12 años a mas	33	100.0%	45	97.8%	15	88.2%	61	72.6%	
Última menstruación									
< 1 año	9	27.3%	20	43.5%	0	0.0%	10	11.9%	0.000
> o igual a 1 año	24	72.7%	26	56.5%	17	100.0%	74	88.1%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al analizar la paridad y sus relación con la intensidad del síndrome climatérico, se observa que el 91.3% de las usuarias con síntomas climatéricos “Leves” tienen menos de tres hijos, comparado con el 29.8% de las usuarias con síntomas severos que tienen más de tres hijos, evidenciándose una relación significativa ($p=0.038$) entre el número de hijos (de tres a más) y la intensidad del síndrome climatérico.

En cuanto a la menarquia se observa que el 100% de las usuarias con síntomas “Ausente o Muy leve” y el 97.8% con síntomas “leves” iniciaron su menstruación a los 12 años a más. Por otro lado, aparecen síntomas climatéricos “moderados” (11.8%) y “severos” (27.4%) en las usuarias que tuvieron su menarquia antes de los 12 años, observándose una relación significativa ($p=0.000$) entre la menarquia (antes de los 12 años) y la intensidad del síndrome climatérico.

Respecto a la última menstruación, el 27.3% y el 43.5% de las usuarias con última menstruación < 1 año (perimenopausia) tienen síntomas “Ausente o Muy leve” y “leve” respectivamente, mientras que el 100% de las usuarias que refirieron como última menstruación > o igual a 1 año manifestaron síntomas “moderados”, observándose una relación significativa ($p=0.000$) entre la última menstruación > o igual a 1 año (postmenopausia) y la intensidad del síndrome climatérico (Ver tabla N°2).

Tabla N°3: Índice de masa corporal de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional “Hipólito Unánue”. Primer trimestre del 2015.

Índice de masa corporal de la usuaria	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Índice de Masa corporal (IMC)									
Sobrepeso u Obesidad	23	69.7%	32	69.6%	15	88.2%	72	85.7%	0.062
Normal	10	30.3%	14	30.4%	2	11.8%	12	14.3%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la tabla N°3 se observa que no existe relación significativa entre el IMC y la sintomatología climatérica ($p=0.062$), de manera tal que un 69% de las usuarias con síndrome climatérico “Ausente o Muy leve” y un 85.7% con sintomatología severa tenían sobrepeso u obesidad, no existiendo diferencia porcentual significativa.

Tabla N°4: Estilos de Vida y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Estilos de Vida	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Consumo de Alcohol 1 vez por semana									
Si	3	9.1%	0	0.0%	6	35.3%	20	23.8%	0.000
No	30	90.9%	46	100.0%	11	64.7%	64	76.2%	
Cigarrillos 1 vez al día									
Si	3	9.1%	1	2.2%	7	41.2%	35	41.7%	0.000
No	30	90.9%	45	97.8%	10	58.8%	49	58.3%	
Ejercicios físicos de mínimo 30 minutos									
No	8	24.2%	17	37.0%	14	82.4%	74	88.1%	0.000
Si	25	75.8%	29	63.0%	3	17.6%	10	11.9%	
Controles médicos anuales									
Si	18	54.5%	24	52.2%	5	29.4%	31	36.9%	0.116
No	15	45.5%	22	47.8%	12	70.6%	53	63.1%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la presente tabla se evaluara los estilos de vida y su relación con la intensidad del síndrome climatérico.

Observando que un 90.9% de usuarias con síntomas climatéricos "Ausente o Muy leve" no consume alcohol, comparado con un 23.8% de las usuarias con síntomas severos que si consume alcohol, evidenciándose una relación significativa ($p=0.000$) entre el consumo de alcohol y la intensidad del síndrome climatérico.

Del mismo modo se observa que el 90.9% de usuarias con síntomas climatéricos "Ausente o Muy leve" no consume y un 41.7% de las que tienen síntomas severos si consumen cigarros evidenciando una relación significativa ($p=0.016$) entre el consumo de cigarros y la intensidad del síndrome climatérico.

Además el 75.8% de usuarias con síntomas climatéricos "Ausente o Muy leve" si realiza actividad física por 30 minutos y un 88.1% con sintomatología "severa" no realizó actividad física; evidenciando una relación significativa ($p=0.000$) entre la no realización de actividad física y la intensidad del síndrome climatérico.

Por otro lado se observó que los controles médicos anuales no se relacionan a la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.116$); puesto que no existe diferencia

significativa entre los porcentajes de usuarias con sintomatología “Ausente o Muy leve” (54.5%) y severa (63.1%) que se realizan o no controles médicos anuales. (Ver tabla N°4).

Tabla N°5: Enfermedades asociadas de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional “Hipólito Unánue”. Primer trimestre del 2015.

Enfermedades asociadas	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Si	15	45.5%	12	26.1%	15	88.2%	53	63.1%	0.000
No	18	54.5%	34	73.9%	2	11.8%	31	36.9%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la tabla N°5 se evalúa la relación entre las enfermedades asociadas de las usuarias y la intensidad del síndrome climatérico, observando que la mayoría de usuarias que presentaron sintomatología leve (73.9%) no presentaron enfermedades asociadas y la mayoría de las que si presentaron sintomatología moderada (88.2%) si presentaron alguna enfermedad asociada. Evidenciando relación significativa entre estas dos variables ($p=0.000$).

Tabla N°6: Esfera sexual de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional “Hipólito Unánue”. Primer trimestre del 2015.

Esfera Sexual	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Actividad sexual									
Si	33	100.0%	46	100.0%	0	0.0%	4	4.8%	0.000
No	0	0.0%	0	0.0%	17	100.0%	80	95.2%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la presente tabla se puede observar que, el 100% de las usuarias con sintomatología “Ausente o Muy leve” tiene actividad sexual; mientras que, el 95.2% de las que tienen síntomas severos no tienen actividad sexual, encontrándose relación significativa entre estas dos variables ($p=0.000$) (Ver tabla N°6).

FACTORES PSICOLÓGICOS

Tabla N°7: Sentirse conforme físicamente y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Sentirse conforme físicamente		Intensidad del Síndrome Climatérico								p
		Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Se siente conforme físicamente	No	12	36.4%	10	21.7%	14	82.4%	44	52.4%	0.000
	Si	21	63.6%	36	78.3%	3	17.6%	40	47.6%	
Total		33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

La Tabla N°7, muestra que el no sentirse conforme físicamente se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$), puesto que la mayoría de las pacientes con síntomas "leves" (78.3%) se sienten conformes físicamente, a diferencia de las pacientes con síntomas Moderados (82.4%) o severos (52.4%), quienes no se sienten conformes físicamente.

Tabla N°8: Sentimientos frente a los cambios de la menopausia y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Sentirse temerosa frente a los cambios		Intensidad del Síndrome Climatérico								p
		Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Como se siente frente a los cambios de la menopausia	Temerosa	9	27.3%	14	30.4%	15	88.2%	57	67.9%	0.000
	Segura	24	72.7%	32	69.6%	2	11.8%	27	32.1%	
Total		33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

El sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$), ya que la mayor parte de las pacientes que se sienten temerosas frente a los cambios de la menopausia manifiestan síntomas "moderados" (88.2%) o "severos" (67.9%), a diferencia de las pacientes que se sienten seguras frente a los cambios de la menopausia, quienes presentan síntomas "leves" (69.6%) (Ver Tabla N°8).

Tabla N°9: Sentirse apreciada y apoyada por su pareja e hijos y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Sentirse apreciada y apoyada por su pareja y/o hijos		Intensidad del Síndrome Climatérico								p
		Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
		N	%	N	%	N	%	N	%	
Se siente apreciada y apoyada por sus hijos y/o Pareja	No	7	21.2%	3	6.5%	1	15.9%	23	27.4%	0.014
	Si	26	78.8%	43	93.5%	16	84.1%	61	72.6%	
Total		33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la Tabla N°9, se observa que una mayor parte de las pacientes que no se sienten apreciadas y apoyadas por sus hijos y/o pareja presentan síntomas "severos" (27.4%) en el síndrome climatérico, comparado con las pacientes con síntomas "leves" (93.5%), existiendo una diferencia porcentual significativa ($p=0.014$), es decir, el no sentirse apreciada y apoyada por sus hijos y/o pareja se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico.

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Tabla N°10: Ocupación y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Ocupación	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Ama de casa	23	69.7%	36	78.3%	11	64.7%	40	47.6%	0.004
Trabaja	10	30.3%	10	21.7%	6	35.3%	44	52.4%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

La Tabla N°10 muestra que existe relación entre la ocupación y la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.004$), debido a que el 78.3% de las pacientes que son amas de casa tienen una intensidad del síndrome climatérico "leve", mientras que el 52.4% de las pacientes que trabajan manifiestan síntomas "severos".

Tabla N°11: Presencia de pareja y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Presencia de pareja	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Sin pareja	0	0.0%	0	0.0%	12	70.6%	14	26.7%	0.000
Con pareja	33	100.0%	46	100.0%	5	29.4%	70	73.3%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al evaluar la presencia de pareja, el 100% de las pacientes con pareja tienen una intensidad del síndrome climatérico "leve", en cambio el 70.6% y el 26.7% de las pacientes sin pareja tienen síntomas "moderados" y "severos" respectivamente, por lo que el estar sin pareja se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$) (Ver Tabla N°11).

Tabla N°12: Grado instrucción de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Grado de Instrucción	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Primaria	2	6.1%	10	21.7%	11	64.7%	18	31.4%	0.000
Secundaria o Superior	31	93.9%	36	78.3%	6	35.3%	66	68.6%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En cuanto al grado de instrucción, el 64.7% de las pacientes con síntomas "moderados" tienen grado de instrucción primaria, comparado con el 93.9% de las pacientes con síntomas "muy leves o ausentes" y el 78.3% de las mujeres con síntomas "leves", que tienen grado de instrucción secundaria o superior, observándose una diferencia porcentual significativa ($p=0.000$), es decir existe relación entre un bajo grado de instrucción (primaria) y la intensidad del síndrome climatérico (Ver Tabla N°12).

Tabla N°13: Eventos sociales de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Eventos sociales y/o frecuente a sus amistades	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Nunca	22	66.7%	27	58.7%	6	35.3%	46	54.8%	0.198
Siempre	11	33.3%	19	41.3%	11	64.7%	38	45.2%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

La Tabla N°13 muestra frecuencias similares entre las pacientes que nunca (58.7%) y siempre (41.3%) asisten a eventos sociales con respecto a la intensidad del síndrome climatérico ("Leve"), por lo que no existe relación entre asistir a eventos sociales y la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.198$).

Tabla N°14: Actividades recreativas de la usuaria y su relación con la intensidad del síndrome climatérico Hospital Nacional "Hipólito Unánue". Primer trimestre del 2015.

Actividades recreativas diariamente	Intensidad del Síndrome Climatérico								p
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
No	22	66.7%	12	26.1%	14	82.4%	46	54.8%	0.000
Si	11	33.3%	34	73.9%	3	17.6%	38	45.2%	
Total	33	100.0%	46	100.0%	17	100.0%	84	100.0%	

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al respecto de las actividades recreativas, el 82.4% de las pacientes que no realizan actividades recreativas diariamente manifiestan síntomas "moderados" y el 73.9% manifiestan "leves", por lo que el no realizar actividades recreativas diariamente se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico. ($p=0.000$) (Ver Tabla N°14).

4. DISCUSIONES

El síndrome climatérico es un trastorno muy frecuente en nuestro medio, tal como lo demuestran los resultados obtenidos en el presente estudio, en el cual se observa que las mujeres que acuden al Hospital Nacional Hipólito Unánue manifestaron padecer de este síndrome en un 81.7%, de las cuales, en un 46.7% de este grupo poblacional, tuvieron una intensidad severa. Estos resultados no son similares a los encontrados en diversos estudios, puesto que en ellos se señala que la sintomatología climatérica leve es la más frecuente, tal es así que Rivas⁷ y Yanes⁸ hallaron que el 56.3% y el 42.2%, respectivamente, de sus poblaciones de estudio presentaron un síndrome climatérico leve. Estas diferencias en intensidad se pueden deber a las características propias de las participantes y a los factores que protegen o predisponen a la intensidad del síndrome, lo cual se analizará posteriormente. De igual manera se ha podido observar que los síntomas climatéricos que presentaron una intensidad severa con mayor frecuencia fueron los síntomas psicológicos (40%), los síntomas generales (25%) y los síntomas circulatorios (23%), lo cual en cierta parte coincide con la investigación realizada por Rivas⁷, quien indica que la sintomatología circulatoria (77.2 %) y psicológica (60%) se presentaron con mayor frecuencia, para Pernas²⁴ el síntoma que mayor prevaleció en la población de usuarias fue síntoma general (11%) y el circulatorio (10.1%), resultados que coincide en la subescala de síntoma general (33.9%) con lo evaluado en la presente investigación.

Muchos son los factores biológicos que se pueden presentar en las mujeres climatéricas, sin embargo hay algunas que se encuentran más o menos asociadas que otras. Rivas⁷ señaló, que la edad de menarquia, el número de embarazos, de partos y el patrón menstrual no guardaron relación con la aparición del síndrome climatérico, lo cual no coincide con lo encontrado entre los resultados del presente estudio, ya que se pudo observar que dentro de los factores gineco-obstétricos, el tener menos de 3 hijos tiene menor intensidad del síndrome climatérico, lo cual es similar a lo encontrado por Pernas²⁴, ya que el 81.8% de las mujeres que tenían una paridad menor que 3 clasificó dentro de la categoría asintomático en cambio Vega⁹ no encuentra una relación significativa entre la paridad y los síntomas climatéricos. Según algunos estudios se ha asociado una menarquia precoz a una menopausia precoz⁹, y en esta investigación aparecen síntomas climatéricos “moderados” (11.8%) y “severos” (27.4%) en las usuarias que tuvieron su menarquia antes de los 12 años por lo que se puede decir que se encontró una relación. En esta investigación se encontró que el

27.3% de las mujeres con última menstruación menor a un año (perimenopausia), y el 72.7% de mujeres con menstruación posterior a 1 año (postmenopausia) tienen síntomas “Ausente o Muy leve”, lo cual es similar al estudio de Pernas²⁴ ya que en la postmenopausia el porcentaje de mujeres asintomáticas es superior al de la perimenopausia, sin embargo también se puede apreciar que en el grupo de mujeres perimenopáusicas priman las subescalas de “ausente y leve” y en las mujeres postmenopáusicas priman las subescalas “moderado” y “severo”. Ante la presencia de enfermedades asociadas y alguna relación con la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de las mujeres que presentaron sintomatología severa, presentaron alguna enfermedad asociada. ($p=0.000$). Esto puede deberse a que las personas con alguna enfermedad como HTA, Diabetes, etc., tienen un mayor desgaste físico propio de la misma enfermedad, lo cual llevaría a intensificar los síntomas o la tolerabilidad a ellos por parte de las mujeres que los padezcan.

En la presente investigación se ha observado que el consumo de alcohol, una vez por semana se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$), puesto que un 90.9% de usuarias con síntomas climatéricos “Ausente o Muy leve” no consume alcohol, comparado con un 23.8% de las usuarias con síntomas severos que si consume alcohol; lo cual coincide con lo planteado por Pernas²⁴ quien plantea que la ingestión de bebidas alcohólicas representó el de mayor frecuencia dentro de la categoría moderado del síndrome climatérico, lo cual podría deberse a que el consumo de alcohol se relaciona con la aparición de enfermedades hipertensivas de en las mujeres.

En cuanto al consumo de cigarrillos de al menos una vez al día se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico ($p=0.000$), es decir el síndrome climatérico se fue haciendo más intenso, de moderado (41.2%) a severo (41.7%), en la mayoría de usuarias que tenían el hábito de fumar de al menos una vez al día. Lo cual es diferente a los resultados encontrados por Vega⁹ ($p>0.05$) y es similar lo observado por Pernas²⁴, quien refiere que las mujeres fumadoras tienen una frecuencia elevada de síndrome muy molesto; estudios, como el realizado por Rivas⁷ en el 2011 señalan que aún existe incertidumbre entre esta asociación, además refiere que el tabaco posee un efecto antiestrogénico, por tanto las mujeres fumadoras parecen metabolizar más rápidamente los estrógenos que las no fumadoras y los niveles estrogénicos en sangre son más bajos en las fumadoras, acelerando en ellas la aparición de los síntomas climatéricos, lo cual podría explicar la asociación entre estas variables. Se ha

observado, además, que la actividad física se relaciona con una baja intensidad del síndrome climatérico (75.8% en subescala “ausente o muy leve”) ($p=0.000$), afirmación que no es compartida por Vega⁹ quien refiere que no hay relación. Sin embargo la guía de atención del climaterio de México ²⁹ señala que la actividad física regular tiene un beneficio en la reducción de los síntomas vasomotores, por ende en la intensidad del síndrome climatérico. En cuanto a la esfera sexual, el 100 % de las usuarias con sintomatología “ausente” o “muy leve” tienen actividad sexual, así como en el estudio de Vega⁹ nos indica que esta relación íntima de pareja conlleva a mejoras en el síndrome climatérico específicamente en los síntomas genitourinarios. Concordamos con Vega⁹ también que no se encontró relación significativa entre el factor controles médicos anuales y el Índice de masa corporal (IMC)

En cuanto a los factores psicológicos para el presente estudio se observó que la mayor parte de las pacientes que no se sienten conformes físicamente manifiestan síntomas entre “moderados” (82.4%) y “severos” (52.4%), es decir, que a medida que se presentan molestias físicas mayores son los síntomas de las usuarias ($p=0.000$), el estudio de Vega⁹ nos indica que la mayor parte de las usuarias que no realizan ejercicios en su vida diaria (55%), han presentado sintomatología climatérica ($p<0.05$), observándose similitud entre ambos estudios. De igual manera, al evaluar los cambios hacia la etapa de la menopausia, un gran porcentaje que manifiesta sentirse temerosa tiene signos y síntomas climatéricos entre “moderados” (88.2%) y severos (67.9%), lo que revela que la intensidad aumenta conforme la paciente presenta una actitud negativa ($p=0.000$), esto es similar a lo evaluado por Vega⁹ quien encuentra que el 39% de las usuarias que presenta actitud negativa al climaterio presenta síntomas de moderados a severos respecto a las usuarias sin sintomatología ($p<0.05$).

Al evaluar la parte socioeconómica, se observa que la mayor parte de la población de usuarias que labora manifiesta síntomas climatéricos de “moderado” (35.3%) a “severos” (52.4%), estos resultados son diferentes a lo evaluado Cruz²⁸ ya que dentro de su población evaluada se evidenció que la mayor parte de usuarias con síntomas muy molestos eran amas de casa, entonces se puede explicar que en este tipo de población los deberes del trabajo, posiblemente el no estar preparada y el estrés que esto puede generar conlleva a tener una mayor intensidad del climaterio. De igual manera la pacientes que manifestaron no tener pareja presentaron sintomatología “moderada” (70.6%) esto coincide con lo encontrado por Cruz²⁸ y por Pernas²⁴ quienes encontraron que la mayor población con síntomas climatéricos entre moderados y

severos manifestaron que no tenían una pareja estable (C: 33.3% a 35%; P: 24% a 13% respectivamente). Al respecto de la escolaridad se tiene que las pacientes con grado de instrucción primaria han manifestado en su mayoría síntomas climatéricos “moderados” (64.7%), es decir que con un menor nivel de escolaridad mayor es la intensidad de sintomatología en el climaterio, esto coincide con lo identificado por Pernas²⁴, puesto que en su estudio se evidenció que un 39% de la población con grado de instrucción primaria manifestaron síntomas entre “moderados” y “severos”, de igual manera Cruz²⁸ observa que el 100% de las usuarias con escolaridad primaria presentan síntomas “muy molestos”, por lo que vemos que las mujeres con bajo nivel cultural o sin estudios tienen actitudes negativas con respecto a la menopausia y por consiguiente un síndrome climatérico más severo comparadas con las de mayor nivel educacional.

5. CONCLUSIONES

1. La intensidad del síndrome climatérico en las mujeres que asisten al Hospital Nacional "Hipólito Unánue" durante el primer trimestre del 2015 es severa (46.7%) y leve (25.6%).
2. Los factores biológicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico son: tener de tres hijos a más ($p=0.038$), menarquia antes de los 12 años ($p=0.000$), consumo de alcohol ($p=0.000$), última menstruación > 1 año ($p=0.000$), consumo de cigarros 1 vez al día ($p=0.000$), ausencia de ejercicios por 30 minutos ($p=0.000$), tener enfermedades asociadas ($p=0.000$) y ausencia de actividad sexual ($p=0.000$); considerándose a estos más desfavorables para el síndrome climatérico. Por otro lado no se encontró relación con el Índice de Masa Corporal (IMC) y los controles médicos anuales por no ser estadísticamente significativos.
3. Los factores psicológicos asociados a la mayor intensidad del síndrome climatérico son el no sentirse conforme físicamente ($p=0.000$), el sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia ($p=0.000$), el no sentirse apoyada por la familia ($p=0.014$).
4. Los factores socioeconómicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico (moderado y severo) son el trabajar ($p=0.004$), el no tener pareja ($p=0.000$), el grado de instrucción primaria ($p=0.000$), el no realizar actividades recreativas diarias ($p=0.000$). También el factor de participar en eventos sociales debido a la similitud de frecuencias no se considera como una relación significativa a la intensidad del síndrome climatérico.

RECOMENDACIONES

Es menester que la institución evalúe la intensidad del síndrome climatérico, en cada paciente, de modo que teniendo una clasificación exacta y confiable sea fácil desarrollar un tipo de consejería en la superación de los síntomas propios de este estado.

Se recomienda que en la sala de espera, donde se encuentre un número significativo de pacientes, se brinde sesiones de aprendizaje donde se enfatice la necesidad de practicar hábitos saludables, tales como evitar el consumo de cigarros y realizar ejercicios 30 minutos al día para así efectivizar una disminución de los síntomas del climaterio.

Durante la etapa del climaterio, se ha observado que determinados factores psicológicos como el sentirse temerosa a los cambios de la menopausia o sentirse disconforme físicamente repercuten en la sintomatología climatérica, por lo que se sugiere que a través de reuniones mensuales en la institución donde intervenga el psicólogo, se invite a participar a grupo etéreo para proporcionarles información y sensibilizarlas sobre los cambios que produce el climaterio, de tal manera que logren adaptarse a esta etapa y con ello elevar su autoestima.

En la etapa del climaterio se ha reconocido que factores socioeconómicos como el no tener pareja, el grado de instrucción primaria y el no realizar actividades recreativas influyen en la intensidad del síndrome climatérico por lo que se recomienda la intervención de un profesional de trabajo social de modo que evalúe a profundidad la condición socioeconómica de las pacientes y determinando sus necesidades sociales se les oriente en la participación en programas académicos-educativos, culturales y recreativos.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pérez J. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. Resultados de su aplicación en provincias seleccionadas. 1999 – 2004 [Tesis]. La Habana: Ministerio de Salud Pública. Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.
2. Altarriba L, López A, Torrens S, Izquierdo M, Furio D. Atención a la mujer climatérica. Guía de Actuación Clínica en Atención Primaria. España; 2007.
3. Navarro D. De médica a mujer. En: Climaterio y menopausia. 2a ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006; 20-31.
4. Organización Mundial de la Salud. Investigaciones sobre la menopausia. Informe 2008.
5. Salvador J. Climaterio y menopausia: epidemiología y fisiopatología. Revista peruana de Ginecología y Obstetricia, 2008; 54(2):71-78.
6. Lineamiento técnico médico para la atención del climaterio y la menopausia 2730-013-003. México, 2005.
7. Rivas E, Hernández C, Zerquera G, Vicente B, Muñoz J. Factores biológicos y sociales relacionados con la salud de la mujer durante el climaterio. Medisur [revista en Internet]. 2011 [citado 2014 Nov 25]; 9(6):6-12. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1212>
8. Yanes M, Chio I. Intensidad del síndrome climatérico y su relación con algunos factores socioambientales. Rev. Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2009 Dic [citado 2014 Dic 20]; 25(4):30-42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400004&lng=es.
9. Vega G, Hernández A, Leo G, Vega J, Escartín M, Luengas J, et al. Incidencia y factores relacionados con el síndrome climatérico en una población de mujeres mexicanas. Rev Chil Obst Gineco 2007; 72 (5):314-320.
10. Burkman R, Collins J. Clínicas de Ginecología y Obstetricia. Temas actuales. Perimenopausia. México, McGraw-Hill interamericana 2002; 3.
11. Castillo V, Salgueiro M, Salvatierra E. Síndrome Menopáusico. Revista Pacea de Medicina Familiar 2007; 4(5): 67-75.
12. Jaffe RB. The menopause and the perimenopausal period. En Yen SSC, Philadelphia: WB Saunders, 1999: 392-401.
13. Proyecto ISS-ASCOFAME. Guías de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia: Menopausia 2002.

14. Capote M, Segredo A, Gómez O. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2011 Dic; 27(4): 543-557. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400013&lng=es.
15. Gómez C, Carmi C, Espinosa V, Sepúlveda S, López F. Conocimiento que tienen sobre el climaterio Mujeres entre 40-64 años usuarias de atención Primaria. Rev Chil Obstet Ginecol 2007; 72(5): 321-328.
16. Blümel JE, Chedraui P, Calle A, Bocanera R, Depiano E, Figueroa E, et. al. Age at menopause in Latin América. Menopause 2006; 13 (4): 706-712.
17. Navarro D. Cambios en que ocurren en la fisiología femenina tras el cese de la función reproductiva del ovario. En: Climaterio y menopausia. 2a ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006; 32-52.
18. Navarro J, Navarro M. Concepto. Epidemiología General, en: El climaterio. España. Ed. Masson 2001;5.
19. Araya A, Urrutia MT, Cabieses B. Climaterio y postmenopausia: Aspectos educativos a considerar según la etapa del periodo. Cienc. enferm. [Revista en la Internet]. 2006 Jun; 12(1): 19-27. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000100003&lng=es.
20. Velasco V, Fernández I, Ojeda R, Padilla I, Cruz L. Conocimientos, experiencias y conductas durante el climaterio y la menopausia en las usuarias de los servicios de Medicina Familiar del IMSS. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social 2007; 45(6); 549-56.
21. Ledesma A. Calidad de vida relacionada con las creencias de las mujeres que cursan climaterio y menopausia. Primer foro universitario; "Investigación, sociedad y desarrollo". Avances y perspectivas 2008; 213-216.
22. Navarro D, Fontaine Y. Síndrome climatérico: su repercusión social en mujeres de edad mediana. Rev. Cubana Med Gen Integr 2007; 17(2):169-76.
23. Murillo U, Carranza L, Martínez T. Variables epidemiológicas en la mujer posmenopáusica. Ginecología y Obstetricia de México 1999; 67: 478-483.
24. Pernas A, Pérez J. Síndrome climatérico. Caracterización y factores de riesgo. Villa Clara. 2008. Rev. Temas Estadísticos de Salud 2005; 1(1).
25. Rondón, M. Aspectos Sociales y emocionales del climaterio: Evaluación y manejo. Rev. Per Ginecol Obstet. 2008; 54:99-10.

26. Velarde E, Ávila C. Consideraciones metodológicas para evaluar la calidad de vida. *Salud Pública Méx* 2002; 44 (5): 448- 463.
27. Warren M, Valente J. Menopause and Patient Management. *Clinical Obstetrics and Gynecology* 2004; 47(2): 450–470.
28. Cruz J., Llopis L., Hernández P., Yanes M., Isla A., León A. Caracterización del síndrome climatérico según la escala cubana. *REVCOG* 2009, 14(3): 157-162.
29. Consejo de salubridad general. Guía de referencia rápida, atención del climaterio y menopausia. Gobierno federal de México. p.3.

1. ANEXOS

INDICE

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	45
II. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	49
III. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
IV. ESCALA DE MEDICIÓN DE LA INTENSIDAD DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO.....	53
V. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	55
VI. CONFIABILIDAD DE CRONBACH DEL INSTRUMENTO.....	57

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	SUB - DIMENSION	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE DE VERIFICACIÓN	INDICADOR	CODIFICACION
FACTORES ASOCIADOS	Llámesese así a aquellos elementos que pueden condicionar la situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos.	FACTORES BIOLÓGICOS	Edad	Cuantitativa	Intervalo	FICHA DE RECOLECCIÓN	• Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del llenado de la ficha	1 = 40-44 años 2 = 45-49 años 3 = 50-54 años 4 = 55 - 59 años
			Paridad	Cuantitativa	Razón		• Número total de recién nacidos vivos actualmente.	0 = sin hijos 1 = 1 – 3 hijos 2 = >3 hijos
			Menarquia	Cuantitativa	Discreta		• Edad en que apareció la primera menstruación	1 = Edad en números
			Ultima menstruación	Cualitativa	Nominal		• Tiempo que transcurrió desde que vio por última vez la menstruación	1= Aun reglo pero con irregularidad, 2= Hace más de un año. 3= Hace más dos años
			Afecciones crónicas	Cualitativa	Nominal		• Presencia de las diferentes afecciones crónicas	0 = No 1 = Hipertensión Arterial 2 = Diabetes 3 = cardiopatías
			Valoración nutricional	Cuantitativa	Continua		• Se calculó el índice de masa corporal (IMC) índice que Quetelet = peso/ (talla) al cuadrado.	1 = < 18,5 2 = 18,5 - 24,9 3 = 25 – 29,9 4 = ≥30
			Consumo de sustancias nocivas (consumo de alcohol y cigarrillos).	Cualitativa	Nominal		• Se considera Si, cuando refiere que consume alcohol mínimo una vez a la semana. No, ante cualquier otra respuesta.	0 = No 1 = Si
				Cualitativa	Nominal		• Se considera Si, cuando la mujer refiere que consume cigarrillos mínimos una vez al día y No, ante cualquier otra respuesta.	0 = No 1 = Si
			Control médico	Cualitativa	Nominal		• Se considera la asistencia a la evaluación médica por lo menos una vez al año.	0 = No asiste 1 = Si asiste
			Practica de	Cualitativa	Nominal		• Frecuencia de práctica de ejercicios	1 = casi diario.

			ejercicios físicos				físicos de por lo menos 30 minutos.	2 = una vez a la semana 3 = 1 o 2 veces al mes 4 = nunca
			Sexualidad	Cualitativa	Nominal		• Realización y frecuencia de la actividad sexual con su pareja	1 = ¿Tiene actividad sexual?
		FACTORES PSICOLÓGICOS	Apariencia personal	Cualitativa	Nominal		• Se siente conforme físicamente	0 = No 1 = Si
			Estado emocional	Cualitativa	Ordinal		• Percepción de sí misma frente a los cambios	1 = indiferente 2 = temerosa 3 = segura
			Entorno familiar con los hijos	Cualitativa	Nominal		• Siente apoyo por parte de los hijos	0 = No 1 = Si 2 = A veces
			Entorno familiar con la pareja	Cualitativa	Nominal		• Siente apoyo por parte de la pareja	0 = No 1 = Si 2 = A veces
		FACTORES SOCIOECONÓMICOS	Ocupación	Cualitativa	Ordinal	FICHA DE RECOLECCIÓN	• Actividad laboral a la que dedica la mayor parte del día.	1 = Trabajadora 2 = Ama de casa 3 = Jubilada
			Estado civil	Cualitativa	Nominal		• Condición civil en ese momento	1 = Soltera 2 = Conviviente 3 = Divorciada 4 = Viuda
			Grado de Instrucción	Cualitativa	Ordinal		• Se recoge el dato como último grado escolar terminado	1 = Primaria 2 = Secundaria 3 = Técnico medio 4 = Universitaria
			Círculo social	Cualitativa	Ordinal		• Participa en eventos sociales y/o reuniones familiares.	0 = Nunca 1 = Casi nunca 2 = Casi siempre 3 = Siempre
			Recreación	Cualitativa	Nominal		• Realiza actividades recreativas diariamente.	0 = No 1 = Si 2 = de vez en cuando.

SÍNDROME CLIMATÉRICO	Conjunto de síntomas y signos que aparecen en el período de transición que precede y acompaña la pérdida de la capacidad reproductiva hasta llegar a una involución significativa de la función ovárica.	Síntomas Circulatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Sofocos u oleadas de calor • Sudoraciones nocturnas • Palpitaciones • Parestesias-hiperestesias • Dolores de cabeza 	Cualitativa	Ordinal	Escala cubana para clasificar la Intensidad del síndrome Climatérico	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de alguna enfermedad, fenómeno o complicación relacionados al flujo sanguíneo 	1 = Asintomático 2 = Leve 3 = Moderado 4 = Muy Molesto
		Síntomas Psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Insomnio • Nerviosismo • Irritabilidad • Labilidad emocional • Disminución interés sexual • Pérdida capacidad memoria-concentración • Apatía • Tristeza • Miedos 	Cualitativa	Ordinal		<ul style="list-style-type: none"> • Característica que aparece en respuesta a una complicación o fenómeno relacionado al comportamiento, actitud o emoción. 	1 = Asintomático 2 = Leve 3 = Moderado 4 = Muy Molesto
		Síntomas Genitourinarios	<ul style="list-style-type: none"> • Dispareunia • Disminución placer sexual • Incontinencia urinaria • Polaquiuria • Disuria 	Cualitativa	Ordinal		<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de alguna enfermedad, fenómeno o complicación relacionado a los órganos que intervienen en la reproducción y vía urinaria. 	1 = Asintomático 2 = Leve 3 = Moderado 4 = Muy Molesto

		Síntomas Generales	<ul style="list-style-type: none"> • Dolores musculares-osteoarticulares • Aumento de peso • Vértigos • Sequedad mucosa oral • Astenia • Pérdida de peso 	Cualitativa	Ordinal		<ul style="list-style-type: none"> • Manifestaciones anatómicas y/o fisiológicas objetivas o subjetivas del Síndrome. 	1 = Asintomático 2 = Leve 3 = Moderado 4 = Muy Molesto
		Signos clínicos	<ul style="list-style-type: none"> • Sequedad de la piel • Sequedad vaginal • Atrofia genital 	Cualitativa	Nominal		<ul style="list-style-type: none"> • Características clínicas que pueden ser observadas. 	1 = Presencia 2 = No presencia

II. COSENTIMIENTO INFORMADO

FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DEL SÍNDROME CLIMATÉRICO EN MUJERES QUE ASISTEN AL HOSPITAL NACIONAL “HIPOLITO UNANUE” DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2015

Descripción:

Usted ha sido invitado a participar en una investigación titulada: **Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al Hospital Nacional “Hipolito Unanue” durante el primer trimestre del 2015.** Esta investigación es realizada por la Bachiller de Obstetricia Ruth Miriam Espinoza Merma.

El propósito de esta investigación es determinar la influencia de los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico, por ello usted fue seleccionada para participar de esta investigación, para en la ejecución del estudio se le mostrará una serie de preguntas que deberán contestadas de manera clara, precisa y veraz, lo cual servirá como material de estudio. Se espera que en este estudio participen aproximadamente 120 usuarias que acuden al servicio de ginecología de la Institución en mención.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una encuesta y dar su permiso para usar datos de forma anónima, esta encuesta utilizada estará formada por: una ficha de 24 preguntas que recogerá datos como factores biológicos, psicológicos y socioeconómicos relacionados al Síndrome Climatérico, la segunda parte contara de un cuestionario que evaluará la sintomatología del climaterio; este estará conformado por 28 preguntas, estructurado en: Síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios, generales y signos clínicos. El participar en este estudio le tomará un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar sobre el ámbito personal, por ende, para dar seguridad no se consignarán los nombres y apellidos de los participantes. Con respecto a los beneficios, lo único que se puede ofrecer es conocer los avances y resultados de la misma y una copia del documento final, así usted al conocerlo pueda tomar alguna acción con respecto a su salud. Del mismo modo el desarrollo de este estudio beneficiará a la institución por lo resultados relevantes que se obtendrán.

Confidencialidad:

Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de los participantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de los participantes incluidos.

Incentivos:

Los participantes de este estudio no recibirán incentivo monetario alguno.

Derechos:

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Srta. Ruth Espinoza Merma al 984730031 (investigador responsable). Si da el visto bueno a este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en este consentimiento informado.

De acuerdo a todo lo anterior yo:

Decido participar voluntariamente.

☐

Rechazo participar

voluntariamente.

☐

Firma del participante

firma del investigador

III. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. INTRODUCCIÓN:

Estimada señora, a continuación se le presenta el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los Factores asociados a la Intensidad del Climaterio; los cuales serán exclusivamente usados para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. Muchas gracias por su colaboración.

II. INSTRUCCIONES:

Se le asignará un número (seudónimo), A continuación se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere.

III. FACTORES ASOCIADOS

Biológicos

1. Edad

- 40 a 44años ☐
- 45 – 49 años ☐
- 50 – 54 años ☐
- 55 – 59 años ☐

2. Número de Hijos

- No tengo hijos ☐
- De 1 a 3 hijos ☐
- Más de 3 hijos ☐

3. ¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?

- Edad : _____

4. ¿Cuándo fue su Última menstruación?

- Aun reglo pero con irregularidad ☐
- Hace más de un año ☐
- Hace más de dos años ☐

5. Indique su peso y talla:

- Peso: _____Kg. Talla: _____m

6. ¿Presenta Ud. Alguna de estas enfermedades?

- Hipertensión arterial ☐
- Osteoporosis ☐
- Diabetes ☐
- Cardiopatías ☐
- Otros ☐
- No tengo ☐

7. ¿Consumes alcohol mínimo 1 vez a la semana?

- No
- Si

8. ¿Consumes cigarrillos mínimo 1 vez al día?

- NO
- SI

9. ¿Asiste a sus controles médicos por lo menos una vez al año?

- NO
- SI

10. ¿Con que frecuencia practica ejercicios físicos de por lo menos 30 minutos de duración?

- Casi diario.
- Una vez a la semana
- 1 o 2 veces al mes
- Nunca

11. ¿Tiene actividad sexual con su pareja?

- SI
- No

Psicológicos

12. ¿Se siente conforme físicamente?

- Si
- No
- A veces

13. ¿Cómo se siente frente a los cambios de la menopausia?

- Indiferente
- Temerosa
- Segura

14. ¿Se siente apreciada/apoyada por sus hijos y/o pareja?

- Si
- No
- A veces

Sociales.

15. ¿Cuál es su ocupación?

- Trabajadora ☐
- Ama de casa ☐
- Jubilada ☐

16. Estado civil:

- Soltera ☐ Conviviente ☐ viuda ☐ Divorciada ☐

17. Grado de Instrucción

- | | Completa | incompleta |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| • Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Técnico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Universitario | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

18. ¿Participa en eventos sociales y/o frecuenta a sus amistades?

- Nunca ☐
- Casi nunca ☐
- Casi siempre ☐
- Siempre ☐

23. ¿Realiza actividades recreativas diariamente?

- Si ☐
- No ☐
- A veces ☐

IV. ESCALA DE MEDICION DE LA INTENSIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO.

Escala cubana para clasificar la Intensidad del Síndrome Climatérico.

Marque con una X lo correspondiente a las siguientes opciones.

SINTOMATOLOGIA CLIMATERICA	AUSENTE (0)	LEVE (1)	MODERADO (2)	INTENSO (3)	PUNTUACION	VALOR
SINTOMAS CIRCULATORIOS						
Oleadas de calor o sofocos					X 4	
Sudoraciones nocturnas					X 4	
Palpitaciones					X 2	
Parestesias – hiperestesias					X 2	
Dolores de cabeza					X 1	
Subtotal Circulatorios						
SINTOMAS PSICOLOGICOS						
Insomnio					X 3	
Nerviosismo					X 3	
Irritabilidad					X 3	
Labilidad emocional					X 3	
Disminución del interés sexual					X 3	
Pérdida de la capacidad de memoria - concentración					X 2	
Apatía					X 2	
Tristeza					X 2	
Miedo					X 1	
Subtotal Psicológicos						
SINTOMAS GENITOURINARIOS						
Dispareunia					X 3	
Disminución del placer sexual					X 3	
Incontinencia urinaria					X 1	
Polaquiuria					X 1	
Disuria					X 1	
Subtotal genitourinarios						
SINTOMAS GENERALES						
Dolores musculares osteo-articulares					X 2	
Aumento de peso					X 2	

Vértigos					X 1	
Sequedad de la mucosa oral					X 1	
Astenia					X 1	
Pérdida de peso					X 1	
Subtotal generales						
SIGNOS CLÍNICOS						
Ausente(0)			Presente (2)			
Sequedad vaginal					X 3	
Atrofia genital					X 3	
Sequedad de piel					X 1	
Subtotal signos clínicos						
TOTAL						

V. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

PRUEBA BINOMIAL

CRITERIOS	N° DE JUECES						Probabilidad
	1er Exp.	2do Exp.	3er Exp.	4to Exp.	5to Exp.	6to Exp.	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	6
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	6
3. La estructura del instrumento es adecuado. (Ítems : I , II, III,; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12; 1,2,3,4,5; 1,2,3,4,5,6,7)	0	1	1	1	1	0	4
4. Los ítems del instrumento responde a la operacionalización de la variable.	1	1	1	1	1	1	6
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	0	1	5
6. Los ítems son claros y entendibles. (Ítems : I , II, III,; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12;1,2,3,4,5,; 1,2,3,4,5,6,7)	1	0	1	1	1	1	5
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación. (Ítems : I , II, III,; 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12;1,2,3,4,5,; 1,2,3,4,5,6,7)	1	1	0	1	1	1	5
TOTAL	6	6	6	7	6	6	37

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Entre los resultados se tomó en cuenta:

- Aceptable: 0.70
- Bueno: 0.70-0.89
- Excelente: por encima de 0.90

Prueba de concordancia entre los jueces:

$$b = \frac{Ta \times 100\%}{Ta + Td} \rightarrow b = \frac{37 \times 100\%}{37 + 5} = 0.88$$

Entonces:

Luego analizado la validez del instrumento, de acuerdo a los juicio de expertos, y de realizada la prueba binomial, conforme a los valores asignados por cada juez; cabe considerar que el grado de concordancia entre las opiniones de los expertos fue significativo (0.88), lo cual refiere una validez “Buena”. Sin embargo, se ha tomado en consideración las observaciones sugeridas para la mejora de la encuesta.

VI. CONFIABILIDAD DE CRONBACH DE

N	ITEM																												Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		
1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	46
2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	47	
3	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	0	2	2	0	43	
4	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	0	2	0	2	43	
5	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	2	0	2	0	15	
6	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	2	0	0	2	15	
7	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	14	
8	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	2	0	2	0	16	
9	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	14	
10	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	2	0	16
11	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	11
12	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	9
13	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	2	0	0	40	
14	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	0	0	2	0	0	40	
15	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	0	0	2	2	1	1	1	2	0	1	1	2	2	2	2	0	40	
16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	2	16	
17	2	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	14	
18	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	0	0	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	0	41	
19	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	0	0	1	2	2	1	1	1	2	0	1	1	2	2	2	2	0	39	
20	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	1	0	0	1	1	1	2	2	2	2	0	1	1	2	2	2	2	0	38	
21	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	2	0	2	2	18	
22	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	0	0	43	
23	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	0	0	1	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	2	2	0	2	38	
24	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1	2	0	2	0	15	
25	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	11	
26	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	2	0	11	
27	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	
28	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	
29	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	
30	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	7	
Varianza	0.25	0.25	0.59	0.25	0.44	0.67	0.63	0.45	0.51	0.65	0.81	0.73	0.67	0.64	0.79	0.92	0.17	0.41	0.71	0.53	0.85	0.39	0.37	0.58	1.03	0.99	1.03	0.74	221.69	
Suma_var	17.06																													

k (ITEM) 28
 N 30
 r-Alpha de Cronbach **0.96**

*Este valor nos indica que el instrumento es confiable y consistente.

